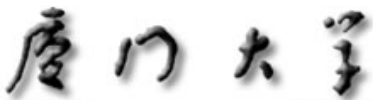


学校编码：10384

分类_____号密级_____

学号：14520071152402

UDC_____



硕 士 学 位 论 文

家庭互动因素对流动儿童和本地儿童
心理健康水平的影响

Family Interaction On The Mental Health Of
Migrant Children And Local Children

卫利珍

指导教师姓名：潘颖秋 副教授

专 业 名 称：人 口 学

论文提交日期：2010 年 月

论文答辩时间：2010 年 月

学位授予日期：2010 年 月

答辩委员会主席：_____

评 阅 人：_____

家庭互动因素对流动儿童和本地儿童心理健康水平的影响

卫利珍

指导教师：潘颖秋 副教授

厦 门 大 学

2010 年 5 月

厦门大学博硕士论文摘要库

厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为()课题(组)的研究成果,获得()课题(组)经费或实验室的资助,在()实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

厦门大学博硕

厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

（ ） 1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

（ ） 2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

中文摘要

家庭是个体社会化的最初场所，在儿童青少年的成长过程中起着非常重要的作用。无论对于流动儿童还是本地儿童，良好的家庭环境都是他们健康成长和发展的有力保证。但是，相对于本地儿童而言，流动儿童家庭在城市处于边缘地位，无论是他们家庭物质条件还是家庭的社会网络等等都是无法与本地儿童相比的，因此，家庭内的互动环境对于流动儿童可能更为重要。然而，已有研究尚未对流动儿童和本地儿童的家庭互动特点进行系统的分析。基于此，本研究着眼于对比研究流动儿童和本地儿童家庭互动的特点，探讨家庭互动状况对流动儿童和本地儿童心理健康的不同影响机制，以期为家庭及学校的教育实践活动提供参考建议。

本研究在对家庭理论、国内外关于流动儿童问题的研究现状进行详细论述的基础上，采用了问卷调查方法，对 269 名六年级流动儿童与 117 名六年级本地儿童的心理健康水平及家庭互动特点进行了分析。问卷调查结果表明：

- 一、流动儿童的自尊水平显著低于本地儿童，抑郁水平则显著高于本地儿童。
- 二、男生在亲子冲突方面的得分显著高于女生；流动儿童与本地儿童在家庭互动水平方面没有差异。
- 三、亲子沟通、家庭归属感、亲子冲突频率对流动儿童的心理健康水平有显著的预测作用，亲子沟通对本地儿童的心理健康水平有显著预测作用。

关键词：家庭互动；流动儿童；心理健康

Abstract

Family places a key role in the process of children's socialization. It has been well documented that supportive family environment is critical for children's psychological well-being. Compared to local children, migrant children lead a marginalized life in the cities where they are living and have less material and social resources. It is hypothesized that social interactions within families may be particularly important for migrant children's psychological well-being. To test this hypothesis, this study compared characteristics of family interactions of local families with migrant families and the ways in which family interactions shaped local and migrant children's psychological well-being.

269 six-grade migrant children and 117 six-grade local children and their parents were asked to complete questionnaires about family demographic information, children's mental health status, and characteristics of family interaction. It was found that:

1. Migrant children demonstrate lower self-esteem and more depressive symptoms than local children;
2. Boys had more parent-child conflicts than girls and no group differences were found in family interactions between local and migrant families.
3. Parent-child communication, sense of belonging for family, and parent-child conflict frequency were significant predictors of migrant children's mental health. Parent-child communication was the significant predictor of local children's mental health.

Key Words: family interaction; migrant children; mental health

目 录

第一章 文献综述和问题的提出	1
一、本研究的理论基础	1
二、流动儿童心理健康状况的研究综述	5
三、本研究的研究构想和假设	11
四、本研究的理论和现实意义	12
第二章 研究方法	14
一、被试	14
二、研究工具	15
三、研究程序	18
四、数据录入统计	18
第三章 研究结果	19
一、流动儿童和本地儿童心理健康水平的多变量方差分析	19
二、流动儿童和本地儿童家庭互动因素的多变量方差分析	20
三、家庭互动因素与流动和本地儿童心理健康特点的相关分析	20
四、家庭互动因素与流动和本地儿童心理健康特点的回归分析	21
第四章 讨论与结论	24
一、流动儿童的心理健康特点	24
二、影响流动儿童的家庭互动因素分析	25
三、结论	29
四、本研究的创新之处	29
五、本研究的局限性	30
六、教育和政策建议	31
参考文献	36
附 录	42
致 谢	48

Contents

Chapter 1 Introduction	1
1. Family theories.....	1
2. Literature reviews.....	5
3. Research framework and research hypothesis	11
4. Research significance	12
Chapter 2 Methods	14
1. Subjects.....	14
2. Measurement.....	15
3. Procedure	18
4. Statistical methods.....	18
Chapter 3 Results	19
1. Multivariate tests of children's mental health	19
2. Multivariate tests of family interactions.....	20
3. Correlations between family interactions and children's mental health.....	20
4. Regression analysis of family interaction and children's mental health.....	21
Chapter 4 Discussion and Conclusions	24
1. Mental health of migrant and local children	24
2. Prediction of family interactions to children's mental health.....	25
3. Conclusions.....	29
4. Innovations	29
5. Limitations	30
6. Implications	31
References	36
Appendix	42
Acknowledgement.....	48

第一章 文献综述和问题的提出

随着我国改革开放的不断深入,经济的快速发展,城市对劳动力的需求日益加大。而农村在家庭联产承包责任制以后,生产力得到了大幅度提高,农村剩余劳动力逐渐凸显,城市的快速发展为农村的剩余劳动力提供了机会,于是大量的农民离开赖以生存的土地,来到城市工作,长期在城市居住。但他们却无法摆脱农民身份的制约,无法获得城市人的权益,更由于工作的频繁变更,他们在城市间和城市内游荡。流动人口是适应经济社会发展形势,顺应改革发展潮流而产生的,它的规模随着改革的深入而不断扩大,据国家人口计生委调查推算到 2008 年全国流动人口已达 2.01 亿。

目前,随着人口流动的加快,流动人口由最初的单身外出变为举家迁徙(程细平, 2008)。根据 2000 年第五次人口普查以及 1997 年流动人口普查数据,北京市流动人口中以家庭形式居住的有 49.5 万户共计 115.5 万人,占流动人口总数的 45.0%,比 1997 年的 32.8%增加了 12.2 个百分点,以家庭为单位的流动人口在不断增加(韩嘉玲, 2007)。国家统计局有关资料显示,2003 年农村外出务工的劳动力已达 1.14 亿人,其中举家在外务工的劳动力 2430 万人,占总人数的 21.32%,随同父母进城的 6-14 岁义务教育阶段的适龄儿童约有 643 万人(范先佐, 2005)。大量的儿童随父母进入城市,他们的发展状况受到社会各界关注。

早期关于流动儿童的研究主要集中于调查流动儿童的受教育状况和生存状况。2000 年以后,流动儿童的心理健康状况日益受到学者的关注,取得了初步的研究成果。但是已有研究尚未对流动儿童家庭的亲子互动特点及其流动儿童心理健康的影响进行系统的分析。基于此,本研究拟在国内外关于流动或移民儿童心理健康研究的基础之上,着重考察家庭互动因素对于流动儿童心理健康的影响。在下文中,我将先介绍本研究的理论基础,总结有关流动儿童心理健康状况的相关研究,并在此基础上提出本研究的研究构想和研究假设。

一、本研究的理论基础

(一)、家庭的生物生态学模型(bioecological model)

生物生态系统模型指出(Bronfenbrenner & Morris, 2006),儿童发展的生态

环境由若干相互嵌套在一起的系统组成,这些系统从微观到中观到宏观,都与儿童发生直接或间接的联系。家庭、学校是与儿童关系最密切的微系统(microsystem);微系统之间的相互联系与作用构成中间系统;而那些儿童并未直接参与但却影响他们的环境如父母的受教育程度、职业条件等构成了外层系统;最后,儿童所处的具有一致信仰、习惯、传统观念和意识形态的社会或亚文化的社会机构的组织构成了宏观系统。这些环境系统之间的关系不是固定不变的,而是随着父母——儿童之间的参与程度的变化而变化。

根据生态系统理论,家庭是一个有机的整体,是一个复杂的动态系统,存在相互依赖的成分和层级结构。在这个系统中,家庭成员必然相互依赖,彼此间存在持续性的相互影响。因而,家庭成员必然置身于较大的家庭系统之中。除非是在系统的情境中,否则就无法完全认识个体的发展(席居哲,2003)。而且家庭是青少年社会化的起点,不但在其中进行着社会化,而且,还以家庭为基地,与外面环境相互作用,在这些相互作用中,青少年得到了发展。

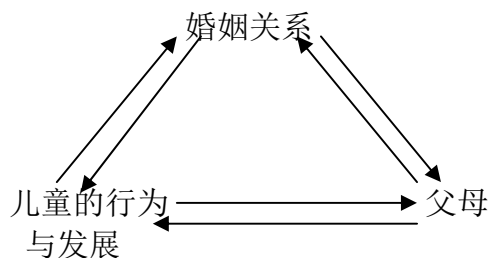
在生态系统观的指导下,一些研究者就家庭生态系统对儿童心理健康的发展进行了一些。例如,桑标和席居哲(2005)对比了健康儿童和问题儿童的家庭系统,结果发现在健康儿童组,构成家庭生态系统的父母子系统(父母文化水平、父母职业及父母教养方式等)、家庭环境子系统(包括家庭社会经济地位、家庭类型和家庭社会与环境特征等)和儿童子系统(包括性别、年龄和个性等)均对心理问题的形成有着良好的抑制作用,而在问题组,除儿童子系统对心理问题的形成起抑制作用外,父母子系统和家庭环境子系统对心理问题的形成起正向作用。也有一些学者在“隐性”的家庭系统范式的指导下,对亲子关系、家庭结构、家庭物理环境对孩子心理健康的影响进行研究,结果显示,亲子关系不良、不完整的家庭结构是行为问题和情绪问题的一个重要预测因子(佟新,1991;见孟育群,1998),家庭的居住状况也与儿童心理健康有关(黄悦琴,陈昌惠等,1992;董奇,夏勇,1993)。这表明,良好的家庭环境有助于与有效预防儿童的心理健康问题。

(二)、家庭系统模式

Belsky 于上世纪 80 年代,提出了家庭系统模式(见郑满利,2004)。该模型认为,在家庭中,父母的婚姻关系和如何当父母与儿童的发展都有密切的关系;

家庭的各个系统之间相互作用相互影响，共同影响和构成了整个家庭生活，因此，家庭总体大于各部分的总和（见下图），但在本研究中，我们将主要关注该模型中的父母与孩子之间的互动对孩子行为 and 发展的影响。

详细地阐明家庭系统观点并从事实践工作的应归功于家庭治疗师们。其中尤为突出的是 Minuchi。他既是家庭治疗师，又是发展心理学家。他认为家庭是复杂的，由多个互相依赖的亚体系构成，亚体系中人们互相作用，由家庭参与者创造和保持的规则与模式所调节，每个亚体系只有把它放在整个家庭系统中才能被理解(Minuchi, 1985)。



Belsky (1981) 的家庭系统模式

- 说明：**
- （1）家庭大于部分的总和
 - （2）儿童影响父母的婚姻关系和如何当父母
 - （3）父母的婚姻关系与怎样当父母相互影响

该理论认为，任何儿童的任何症状，都不仅仅是儿童自己的问题，儿童是家庭中的一员，是整个“系统”的一部分，在一个系统中，儿童的言行不断地影响周围人，同时也受家庭其他成员的影响，因此，在对儿童进行心理治疗时，除了了解儿童本身的症状外，还应了解儿童的行为、情绪问题发生的整个背景环境，以及这些环境与儿童间的相互作用，治疗应针对整个家庭进行，即在矫正儿童问题的同时，必须改变整个系统，由于儿童完全依赖于家庭以满足其基本需要，可利用游戏和其他儿童取向的技术，提高家庭内系统水平的交流。

(三)、环状模式理论 (circumplex model) (见樊为, 2009)

Olson 等人 (1983) 提出的环状理论模式 (Olson, 1984) 认为，有关婚姻、家庭动力特征的数十个变量可以归纳为 3 个维度：家庭凝聚性（归属感）、家庭

适应性和家庭沟通。家庭实现其基本功能的效果与其凝聚性(归属感)和适应性之间是一种曲线关系,凝聚性(归属感)和适应性过高或过低不利于婚姻或家庭功能的发挥。

家庭凝聚性(归属感)是指家庭成员相互间的情感关系。具体变量包括家庭成员间的情感距离,家庭成员共处的时间和空间,家庭成员在兴趣爱好或娱乐等方面的一致性,家庭决策方式等。这一维度可分为四级水平,从低到高分别是毫无联系、彼此分离、彼此联系、相互纠缠。其中,居中的两级水平表现为家庭成员之间的情感距离适中,既亲密又相互独立;低水平一端的表现为,家庭成员之间缺乏情感联系,彼此疏远,很少共同活动或娱乐;在高水平一端,家庭成员过于亲密,彼此缺乏距离,角色区别不清,家庭成员的独立和个性需要很难得以满足。

家庭适应性是指婚姻或家庭系统为了应付外在环境压力或婚姻、家庭的发展需要而改变其权势结构、角色分配或联系方式的能力。具体变量包括各成员对家庭的自豪和满意程度,家庭成员协商合作、共同处理问题的能力,家庭内部有关角色分配和角色联系的规则等。这一维度从低到高也可分为四级水平:混乱、灵活、有组织、刻板。灵活和有组织的家庭应变能力很强,有较好的内部组织性,能根据情境需要灵活调整家庭内部关系并进行有效反应;混乱的家庭缺乏组织性,各家庭成员角色分工不明确,成员之间缺乏协调与合作;刻板家庭过分拘泥于既定规则和行为模式,难以根据情境需要做出不同反应,灵活性差,父母专制型家庭往往属于这种类型

家庭沟通被看作是一个具有推进作用的因素。积极的沟通技能,如倾听、同情、支持性言语等,能促进家庭成员在感情和信息等方面达成相互理解,并增强家庭应付环境变化的能力。消极沟通方式,如模棱两可、双关语、批评抱怨等,会降低家庭成员分享情感和信息的的能力,阻碍家庭对环境变化做出适宜反应。

根据家庭凝聚性(归属感)和适应性的程度,可以将家庭分为16种类型。其中,在这两方面均表现为中等程度的4类家庭都属于平衡型家庭,即适应良好的健康家庭;在一个方面表现为中等程度,而在另一个方面表现为极端程度的8类家庭称为中间型家庭;在两个方面均表现为极端程度的4类家庭称为极端型家庭,这类家庭及其成员常常出现适应不良等问题,是心理咨询或治疗的主要对

象。一个家庭属于哪一类型，并不是固定不变的。随着家庭构成的演变，家庭成员的成长，以及意外事件的影响，家庭的凝聚性和适应性会出现有规律的变化。一个家庭可能从一种类型转化为另一种类型。

根据 Olson 等人的观点，环状模式理论的主要作用不在于确立具体的心理治疗策略，而是为诊断婚姻或家庭当前存在的问题确定咨询或治疗目标，以及检验咨询或治疗效果提供依据。

在这一理论的指导下，大部分实证研究也得到了与此一致的结论，有关临床研究证明，在家庭凝聚力（归属感）和适应性方面表现极端的家庭，尤其是凝聚力（归属感）极度匮乏、家庭角色混乱、无稳定规则的家庭，特别容易出现家庭成员离家出走或患心身疾病、子女行为不轨等适应不良现象（易进，1997）。Cumsiell 和 Epstein 的研究表明，家庭凝聚力（归属感）和适应性对青少年问题行为的产生起到了关键的作用(Cumsiell & Epstein, 1994)。

生物生态学模型、家庭系统模型、环状模式理论及建立在这些模型基础之上的相关研究表明，家庭的亲子互动关系以及家庭归属感对孩子的心理健康发展有着重要的影响。基于此，本研究将具体考察家庭成员之间互动水平影响流动儿童心理健康水平的机制。

二、流动儿童心理健康状况的研究综述

（一）、心理健康及其标准

1、心理健康概念

关于心理健康的涵义，国内外学者都力争让它完满，但因流派、职业身份的不同，学者们看问题的角度、侧重点也不尽相同，所以至今心理健康内涵的界定还没有完全统一。

《简明不列颠百科全书》（1985）指出：“心理健康是指个人心理在本身及环境条件许可范围内所能达到的最佳功能状态，但不是十全十美的绝对状态。”。

心理学家英格里斯给心理健康所作出的定义是：“心理健康是指一种持续的心理情况，当事人在那种情况下能进行良好的适应，具有生命的活力，且能充分发挥其身心的潜能；这乃是一种积极的丰富的情况，而不仅仅是免于心理疾病”（English,1958）。

精神病学家孟尼格尔(Menniger)认为：“心理健康是指人们对于环境及相互

之间具有最高效率以及快乐的适应情况。不只要有效率，也不只要能有满意之感，或是能愉快的接受生活的规范，而是需要三者的同时具备。心理健康者应能保持平静的情绪，有敏锐的智能和适于社会环境的行为和令人愉快的气质”(见樊为，2009)。

社会学者玻肯(Boehm)的看法则是：心理健康就是合乎某一水准的社会行为，一方面为社会所接受，另一方面能为自身带来快乐(见翟宏，1999)。

联合国世界卫生组织(WHO)对心理健康的定义为，心理健康不仅指没有心理疾病或变态，不仅指个体社会生活适应良好，人格的完善和心理潜能的充分发挥，亦即在一定的客观条件下将个人心境发挥成最佳状态(见俞国良，2001)。

我国学者俞国良(2005)认为，心理健康指一种生活适应良好的状态。一是指心理健康状态，个体处于这种状态时，不仅自我情况良好，而且与社会契合；二是指维持心理健康，减少行为问题和精神疾病。

综上所述，虽然国内外学者对心理健康的内涵尚未完全统一，但仍可确定一些共同之处：心理健康是一种持续的心理情况，在此情况下个体努力将心境调整到最佳状态，使自己的情感表达、行为方式既能给自身带来快乐又能为社会接受。

2、心理健康标准

心理健康的标准是心理健康概念的具体化，是设计问卷、制定量表、诊断评估心理状况的依据所在。由于学者们对心理健康的理解不一，所以心理健康标准问题成为目前心理健康研究领域内争论不休的问题之一。近年来对一些群体心理健康调查结果的不一致以及对学校心理健康教育目标的不同看法，实际上是对心理健康标准认识不一致的表现。

美国学者坎布斯认为，一个心理健康、人格健全的人应有四种特质：(1)积极的自我观念；(2)恰当地认同他人；(3)面对和接受现实；(4)主观经验丰富，可供取用(见王登峰，张伯源，1992)。美国心理学家马斯洛提出判断心理健康者的10条标准：(1)充分的安全感；(2)充分了解自己，并对自己的能力作适当的估价；(3)生活的目标切合实际；(4)与现实环境保持接触；(5)能保持人格的完整和和谐；(6)具有从经验中学习的能力；(7)能保持良好的人际关系；(8)适度的情绪表达与控制；(9)在不违背社会规范的前提下，能适当地满足个人的基本需求；(10)在不违背团体的要求下，能作有限度的个性发挥(见欧阳辉，2001)。

我国学者黄希庭等人（1988）提出判断个体心理是否健康包括 5 条标准：(1) 个人的心理特点是否符合相应的心理发展的年龄特征；(2) 能否坚持正常的学习和工作；(3) 有无和谐的人际关系；(4) 个人能否与社会协调一致；(5) 人格是否完整。

张春兴（1991）提出心理健康标准包括以下几个方面：了解自己并肯定自己；掌握自己的思想和行动；自我价值感与自尊心；能与人建立亲密关系；独立谋生意愿和能力；理想追求不脱离现实。

1992 年，王登峰和张伯源提出了心理健康的 8 条标准：(1) 调整自我，悦纳自我；(2) 接受他人，善与人处；(3) 正视现实，接受现实；(4) 热爱生活，乐于工作；(5) 能协调与控制情绪，心境良好；(6) 人格完整和谐；(7) 智力正常，智商在 80 以上；(8) 心理行为符合年龄特征。

2001 年，刘华山提出心理健康标准应纳入以下几个方面的内容：对现实的正确认知；自知自尊和自我接纳；自我调控能力；与他人建立人际关系的能力；人格结构的稳定和协调；生活热情与工作效率。

2002 年，姚本先提出：智力正常；情绪适中；意志坚定；人格统一完整；自我意识正确；人际关系和谐；社会适应良好；心理特点符合年龄特征。

综观学者们有关心理健康标准的论述，虽提法各有不同，但大都认为心理健康是一种内外协调统一的良好状态；把适应(尤其是社会适应)良好看作是心理健康的重要表现或重要特征；强调个体具备一种积极向上发展的精神状态。

（二）、流动儿童心理健康状况

现有关于流动儿童心理健康状况的研究主要集中于考察流动儿童心理健康状况的特点及影响因素两个方面。

1、流动儿童心理健康状况的特点

流动使得儿童的整个生活环境都发生了很大的变化，流动儿童跟随父母进入城市，不可避免的要面对和接受与家乡不同的文化环境、不同的城市语言、不同的生活风俗、不同的学校学习和不同的社区生活等等，甚至要面对不公的待遇和排斥，在重压的压力下，他们可能表现出较多的心理问题（林芝，翁艳燕，2004）。研究表明，流动儿童总体心理健康水平比城市儿童差（胡韬，郭成，2007；胡进，2002；林芝，翁艳燕，2004），表现出自卑、孤独、较明显的不安全感等心理倾

向（彭敏九，2006；武春玲等，2006；刘淑萍，2007；吕妍，2007）。在人际交往方面，流动儿童表现出社交焦虑，孤独，对社会、他人抱着敌对态度等问题（刘正荣，2006）。王芳等人(2005)的研究结果还发现，流动儿童行为问题的总检出率要高城市儿童。简言之，已有研究表明，流动儿童心理健康的各方面状况要差于本地儿童。

2、影响流动儿童心理健康状况的因素

关于流动儿童心理健康影响因素的研究主要集中在个体因素、社会支持（歧视）、家庭环境等几个方面。

（1）个体因素对流动儿童心理健康状况的影响

关于个体因素对流动儿童心理健康水平的影响主要集中在性别、年级和个性三个方面。

就性别差异而言：研究者发现，流动女生的同伴关系、行为问题、学习适应性要明显好于男生（孙晓莉，2006；王涛等，2006；李晓巍，邹泓，金灿灿等，2008）。然而，王飞（2009）发现，由于女生敏感多思，情感细腻，女生的总体心理健康状况要差于男生。

就年级差异而言：王芳等人（2005）发现，三、四年级的流动儿童的焦虑水平、自我概念水平高于五、六年级的流动儿童，而六年级流动儿童比四、五年级的流动儿童表现得更为合群。研究者还发现初二年级流动学生的学习适应性水平高于初一和初三年级的流动学生（王晓妹，2005）。

就个性方面而言，性格内向的儿童更容易产生孤独或抑郁倾向，更容易出现心理问题（周皓，2008），城市适应水平也更低（刘杨，方晓义等，2008）。

（2）社会支持（或歧视）对流动儿童心理健康状况的影响

研究表明，与非流动儿童相比，流动儿童的社会支持较差，流动儿童社会支持水平与学校适应之间有非常显著的正相关，主观支持与支持利用度对流动儿童的学校适应有显著的预测作用（谭千保，2010）。流动儿童和谐的师生关系及同学关系与其问题行为及躯体化具有显著的负相关，不和谐的师生关系及同学关系与之具有显著的正相关(程黎等，2007)。同时，研究者还发现，流动儿童感知到的社会支持水平越高，其抑郁程度就越低，精神健康状况也越好（何雪松，巫俏冰等，2007）。

Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.

廈門大學博碩